

申請年月日 令和 年 月 日

公益財団法人 日本教育公務員弘済会岩手支部長 宛

〒020-0021 岩手県盛岡市中央通 3-3-1

Tel. 019-624-1508

「永年勤続祝」申請書

私は、公益財団法人 日本教育公務員弘済会岩手支部の標記福祉事業の会員規定に該当しましたので、下記の通り、証明書類を添えて申請します。

申請者記入欄 (自書・捺印)	ふりがな	生年月日(西暦)
	氏名 ⑩	年 月 日
	所属 (学校)	※事務局使用欄
	〒 ー 住所 連絡先 ☎	

「個人情報の取り扱いについて」

個人情報保護法施行にあたり、公益財団法人日本教育公務員弘済会岩手支部は、会員の方々の個人情報を以下のとおりの取り扱いをさせていただきます。

- 公益財団法人日本教育公務員弘済会岩手支部(以下当会という)は、適正に取得した個人情報を当会の目的事業(奨学・研究助成・福祉・教育文化・共済)の運営のために利用します。
- 当会は、上記のうち、共済事業等に関する個人情報を提携会社・団体と共同して利用し、委託会社・団体に提供することがあります。

※当会は法令に定める場合を除き、個人情報を事前に本人の同意を得ることなく、第三者には提供しません。

- 当会の個人情報の取扱いについてのお問い合わせ等は、当会事務局へお願いいたします。

<◎事務局使用欄>

①申請確認書類 ・表彰式案内状の写し ・表彰式出欠届けの写し ・表彰状の写し ・その他

②会員加入状況

証券番号	契約始期	保険料	口数

③交付処理 ・整理No. _____ ・決済〔可・不可〕・申請決定年月日 _____

受付印	支部長	専任幹事		処理者	処理日
	備考				受付